



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione accreditata CNOAS 2020



Agenzia accreditata CNOAS

**Firenze 4/4, Padova 5/5, Bologna 6/5,  
Cagliari 15/5, Torino 20/5, Roma 11/6**

## **BASI DI LINGUAGGIO DEL CORPO**

*Conoscenze per comprendere l'interlocutore, presidiare se stessi e migliorare la comunicazione*



Luciano Borin (1952-), dettaglio - Questa immagine sarà svelata a conclusione del corso

### **Docente master Dr. Paolo Boschi**

Presidente agenzia formativa APOGeO, formatore  
Autore di *Il linguaggio non verbale nei dibattiti*, in "Palestra di botta e risposta",  
a cura di A. Cattani e S. Nicolli, ed. Libreriauniversitaria.it, 2018

## **IN ACCREDITAMENTO CNOAS (richiesti crediti deontologici)**

**Destinatari.** Assistenti sociali, chi svolge attività di aiuto e chi lavora in équipe

**Durata e materiali.** N. 8 ore- Kit d'aula e dispensa. Pubblicazione universitaria del docente

### **Contenuti principali**

- Il sistema dei simboli e dei significati
- Il significato dei gesti e delle posture
- La verifica di coerenza fra i gesti e quanto viene detto
- La ricerca della sintonia nei colloqui e nelle riunioni attraverso il linguaggio del corpo
- Esercitazioni pratiche per l'autoconsapevolezza e la sperimentazione

**Numero partecipanti.** Minimo 15 e massimo 24, per favorire scambio e approfondimento

**Metodo.** Interattivo, con attività pratiche, rivolto alle realtà professionali del gruppo

**Scadenza iscrizioni.** Sette giorni prima del corso

**Info e scheda di iscrizione su [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)**

**Info: [assistentisociali@apogeoform.net](mailto:assistentisociali@apogeoform.net) – 055/46.27.285**

**Agenzia Formativa APOGeO**

Via A. Vannucci 29B - 50134 FIRENZE

Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014

[assistentisociali@apogeoform.net](mailto:assistentisociali@apogeoform.net) - [www.apogeoform.net](http://www.apogeoform.net)



**Accreditamenti**

CNOAS

Regione Toscana n. OF0123

RT apprendistato A064 -FormAzienda

ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione accreditata CNOAS 2020



Agenzia accreditata CNOAS

## BASI DI LINGUAGGIO DEL CORPO

### SCHEDA DI ISCRIZIONE PER PRIVATI

Compilare tutti i campi in stampatello leggibile

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CF  Residente in .....

Provincia ..... Cap ..... Via e n. ....

Tel/cell ..... email .....

Chiede l'iscrizione al corso sopra indicato in qualità di

#### RUOLO PROFESSIONALE (barrare le caselle di riferimento)

Ass. Sociale N. Iscrizione albo \_\_\_\_\_ Sezione  A  B Regione \_\_\_\_\_

Altro (indicare) \_\_\_\_\_

#### Per la SEDE di

Firenze, 4 aprile  
Apogeo, via A. Vannucci 29B

Padova, 5 maggio  
Istituto di cultura italo-  
tedesco, via dei Borromeo 16

Bologna, 6 maggio  
Acli Provinciali,  
Via delle lame 116

Cagliari, 15 maggio  
Fondazione IRRM  
Via San Giorgio 8

Torino, 20 maggio  
Hotel Lancaster,  
Corso F. Turati 8

Roma, 11 giugno  
Libreria Erickson,  
Viale Etiopia 20

#### Ratifico il costo del corso comprensivo di: segreteria, attestati e materiali a

€ 60,00 esente IVA in quanto Assistente Sociale come sopra indicato

€ 60,00 + IVA in quanto appartenente ad altra professione come sopra indicato

#### CONDIZIONI

1. Sono valide le domande pervenute a mezzo email *assistentsociali@apogeoform.net* oppure al fax n. 055/46.34.014 complete della presente scheda di iscrizione compilata in ogni parte e firmata, copia del doc. d'identità e del bonifico.
2. Pagamento a mezzo Bonifico Bancario sulle seguenti coordinate:  
Apogeo S.r.l. Chianti Banca Ag FI 4 IBAN IT 95K0867302803033000333594
3. L'iscrizione è perfezionata con l'acquisizione da parte di Apogeo di tutta la documentazione indicata.
4. Ogni partecipante può recedere ex art. 1373 C.C.. La disdetta dovrà essere comunicata tassativamente entro 10 giorni precedenti la data del corso via fax, raccomandata A/R o PEC (*apogeoform@pec.apogeoform.net*).
5. Ove nei 05 giorni dal corso non sia raggiunto il numero minimo di iscrizioni o per esigenze organizzative, Apogeo può posticipare l'evento o cancellarlo con rimborso. Le variazioni sono inviate all'email indicata nella scheda di iscrizione.
6. Apogeo non è responsabile per le conseguenze di indicazioni errate o illeggibili indicate nella presente scheda.
7. Il/la partecipante è consapevole che il corso prevede un'attività fisica soft, solleva Apogeo da eventuali conseguenze e si presenterà con abbigliamento comodo e calzature adatte al movimento.
8. Per il riconoscimento dei crediti CNOAS l'iscritta dichiara di conoscere le disposizioni dell'Ordine per cui: a) la rilevazione della presenza avviene mediante lettura ottica della Tessera Sanitaria e b) il riconoscimento dei crediti è previsto con almeno la presenza dell'80% del numero di ore del corso. Poiché la rilevazione è effettuata in modo automatico, Apogeo è sollevata per sforamenti di tempo rispetto a quelli previsti dal CNOAS.

**Obbligatorio** Ai sensi del GDPR 15/3/2018  autorizzo  non autorizzo

Barrare la casella prescelta. Il consenso è indispensabile per la rilevazione della presenza

Apogeo S.r.l. al trattamento dei dati per gli adempimenti relativi al corso, per l'invio di materiale informativo su iniziative di formazione e sull'Agenzia.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### Agenzia Formativa APOGeO

Via A. Vannucci 29B - 50134 FIRENZE  
Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014  
assistentsociali@apogeoform.net - www.apogeoform.net



#### Accreditamenti

CNOAS  
Regione Toscana n. OF0123  
RT apprendistato A064 -FormAzienda  
ASL 8 Cagliari



Formazione per lo sviluppo dal 1986

# Formazione accreditata CNOAS 2020



Agenzia accreditata CNOAS

## BASI DI LINGUAGGIO DEL CORPO

### SCHEDA DI ISCRIZIONE PER DIPENDENTI PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

**Compilare tutti i campi in stampatello leggibile**

Il/La sottoscritto/a ..... nel ruolo di .....  
del comune/altro di ..... Tel/cell ..... email .....

Iscrive al corso i seguenti nominativi, dipendenti del Comune sopra indicato:

NOME E COGNOME	RUOLO PROFESSIONALE (barrare la casella di riferimento)	
1 _____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____
2 _____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____
3 _____	<input type="checkbox"/> Ass. sociale	<input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____

#### Per la SEDE di

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Firenze, 4 aprile</b><br><i>Apogeo, via A. Vannucci 29B</i>             | <input type="checkbox"/> <b>Padova, 5 maggio</b><br><i>Istituto di cultura italo-<br/>tedesco, via dei Borromeo 16</i> | <input type="checkbox"/> <b>Bologna, 6 maggio</b><br><i>Acli Provinciali,<br/>via delle lame 116</i> |
| <input type="checkbox"/> <b>Cagliari, 15 maggio</b><br><i>Fondazione IRRM<br/>Via San Giorgio 8</i> | <input type="checkbox"/> <b>Torino, 20 maggio</b><br><i>Hotel Lancaster,<br/>Corso F. Turati 8</i>                     | <input type="checkbox"/> <b>Roma, 11 giugno</b><br><i>Libreria Erickson,<br/>viale Etiopia 20</i>    |

#### Ai fini della fatturazione elettronica si allegata alla presente la seguente documentazione

Determinazione con Visto di regolarità contabile	Dati anagrafici e fiscali completi del Comune	CUU	Cig (se del caso)
--	---	-----	-------------------

**Importo comprensivo di corso, segreteria, attestati e materiali: € 60,00 a persona IVA esente**

**Importo complessivo versato € \_\_\_\_\_**

#### CONDIZIONI

- Sono valide le domande pervenute a mezzo email *assistentsociali@apogeoform.net* oppure al fax n. *055/46.34.014* complete della presente scheda di iscrizione compilata in ogni parte e firmata, copia del doc. d'identità e del bonifico.
- Pagamento a mezzo Bonifico Bancario sulle seguenti coordinate:  
Apogeo S.r.l. Chianti Banca Ag FI 4 IBAN IT 95K08673028033000333594
- L'iscrizione è perfezionata con l'acquisizione da parte di Apogeo di tutta la documentazione indicata.
- Ogni partecipante può recedere ex art. 1373 C.C.. La disdetta dovrà essere comunicata tassativamente entro 10 giorni precedenti la data del corso via fax, raccomandata A/R o PEC (*apogeoform@pec.apogeoform.net*).
- Ove nei 05 giorni dal corso non sia raggiunto il numero minimo di iscrizioni o per esigenze organizzative, Apogeo può posticipare l'evento o cancellarlo con rimborso. Le variazioni sono inviate all'email indicata nella scheda di iscrizione.
- Apogeo non è responsabile per le conseguenze di indicazioni errate o illeggibili indicate nella presente scheda.
- I/le partecipanti sono consapevoli che il corso prevede un'attività fisica soft, sollevano Apogeo da eventuali conseguenze e si presenteranno con abbigliamento comodo e calzature adatte al movimento.
- Per il riconoscimento dei crediti CNOAS si dichiara che le iscritte conoscono le disposizioni dell'Ordine per cui: a) la rilevazione della presenza avviene mediante lettura ottica della Tessera Sanitaria e b) il riconoscimento dei crediti è previsto con almeno la presenza dell'80% del numero di ore del corso. Poiché la rilevazione è effettuata in modo automatico, Apogeo è sollevata per sforamenti di tempo rispetto a quelli previsti dal CNOAS.

**Obbligatorio** Ai sensi del GDPR 15/3/2018  autorizzo  non autorizzo

*Barrare la casella prescelta. Il consenso è indispensabile per attestato e crediti*

Apogeo S.r.l. al trattamento dei dati per gli adempimenti relativi al corso, per l'invio di materiale informativo su iniziative di formazione e sull'Agenzia.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma del responsabile \_\_\_\_\_

#### Agenzia Formativa APOGeO

Via A. Vannucci 29B - 50134 FIRENZE  
Tel. 055/46.27.285 - Fax 055/46.34.014  
assistentsociali@apogeoform.net - www.apogeoform.net



#### Accreditamenti

CNOAS  
Regione Toscana n. OF0123  
RT apprendistato A064 -FormAzienda  
ASL 8 Cagliari